



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย
เรื่อง การรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐

เพื่อให้การปฏิบัติงานการรับลงทะเบียนผู้มีสิทธิรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ และปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจ่ายเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๘ กำหนดให้ผู้ป่วยเอดส์ที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนด และมีความประสงค์จะขอรับการสงเคราะห์ให้ยื่นคำขอต่อผู้บริหารท้องถิ่นที่ตนมีภูมิลำเนาอยู่เพื่อขอรับเงินสงเคราะห์เพื่อการยังชีพ นั้น องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย ได้กำหนดการรับลงทะเบียนผู้ป่วยเอดส์ เพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ โดยให้ติดต่อขอลงทะเบียนระหว่างเดือนตุลาคม ๒๕๖๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๗๐ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ นาฬิกา เว้นวันหยุดราชการ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย โดยคุณสมบัติผู้ผู้ป่วยเอดส์จะต้องมีดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ป่วยเอดส์ ต้องเป็นผู้ป่วยเอดส์รายใหม่ที่ยังไม่เคยลงทะเบียนมาก่อน และผู้ป่วยเอดส์ที่ย้ายภูมิลำเนาเข้ามาใหม่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย มีรายละเอียดดังนี้

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย ตามทะเบียนบ้าน

๑.๓ มีหนังสือรับรองจากแพทย์หรือโรงพยาบาลรับรองว่าเป็นผู้ป่วยเอดส์จริง

๑.๔ มีรายได้ไม่เพียงพอแก่การยังชีพ หรือถูกทอดทิ้ง หรือขาดผู้อุปการะเลี้ยงดู

หรือไม่สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้

๑.๕ ไม่เป็นผู้ได้รับสวัสดิการหรือสิทธิประโยชน์อื่นใดจากหน่วยงานของรัฐ รัฐวิสาหกิจหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ผู้รับเงินบำนาญผู้รับเงินเบี้ยยังชีพตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย หรือกรุงเทพมหานคร ในสถานสงเคราะห์ของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ได้รับเงินเดือนค่าตอบแทนรายได้ประจำหรือผลประโยชน์ตอบแทนอื่นที่รัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้เป็นประจำ

๒. เอกสารหลักฐานประกอบแบบคำขอลงทะเบียนขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์

กรณียื่นด้วยตนเอง ดังนี้

๒.๑ บัตรประจำประชาชน

๒.๒ ทะเบียนบ้านผู้ป่วยเอดส์ (ฉบับตัวจริง)

๒.๓ ใบรับรองแพทย์ที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเอดส์ (ฉบับจริง)

๒.๔ สมุดบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) ประเภทออมทรัพย์ สาขาใดก็ได้ ที่ยังใช้เบิกถอนได้ปกติ

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นแทน (ใช้เอกสารเพิ่มเติม) ดังนี้

๒.๑ หนังสือมอบอำนาจลงทะเบียนเพื่อขอรับเงินเบี้ยยังชีพผู้ผู้ป่วยเอดส์ จำนวน ๑ ชุด

๒.๒ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจที่ยังไม่หมดอายุ (ฉบับตัวจริง)

๒.๓ ทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ (ฉบับจริง)

เพื่อให้การดำเนินการ...

เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายดังกล่าว เป็นไปด้วยความถูกต้องและเรียบร้อย องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย จะดำเนินการนำแบบคำขอขึ้นทะเบียนฯ ของผู้มีสิทธิที่มีความประสงค์ขอรับเงิน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเสนอต่อผู้บริหารท้องถิ่น โดยองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อยจะเก็บข้อมูลของผู้สูงอายุไว้เป็นความลับ

จึงประกาศเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายสุนัย คีตยา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย